



King County

Department of Community and Human Services
Mental Health, Chemical Abuse and Dependency Services Division
Exchange Building, EXC-HS-0610
821 Second Avenue, Suite 610
Seattle, WA 98104-1598
206 296-5213 TTY/TDD: 206-205-0569
www.metrokc.gov/dchs/mhd/

“ການປະກາດແຈ້ງຄວາມຂອງການປະົດຕໍ່ເຮືອງສ່ວນຕົວ” ຕໍ່ລົງໄປນີ້ ປະກອບດ້ວຍລາຍລະອຽດອັນສໍາຄັນ ກ່ຽວກັບເອກະສານບັນທຶກຂອງສຸຂະພາບປະສາດຂອງທ່ານຖືກເອົາໄປນຳໃຊ້ ແລະຖືກປົກປ້ອງໄດ້ຍາການ ບໍລິການຂອງການສູກເສີນແລະສັນຍາ (CCS) ຂອງຄ່າຄາວທີ່ແນວໄດ. ອັນນີ້ແມ່ນເອກະສານປະກາດແຈ້ງ ຄວາມທີ່ໄດ້ຂຽນຂຶ້ນ ແລະ ເອົາໃຫ້ທ່ານ ເຜື່ອນໍາໃຊ້ຕາມກົດໝາຍໃຫ່ນ ຊຶ່ງເອັນວ່າ HIPAA.¹

- I. ພາກທີ່ ១ ຂອງການປະກາດແຈ້ງຄວາມຂອງການປະົດຕໍ່ເຮືອງສ່ວນຕົວ ອະທິບາຍສືດທິ ຂອງທ່ານ ກ່ຽວກັບເອກະສານບັນທຶກສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.
- II. ພາກທີ່ ៤ ບອກກ່ຽວກັບໜ້າທີ່ຂອງ CCS ໃນຄ່າຄາວທີ່ ທີ່ມີກ່ຽວກັບການຮັກສາເອກະສານ ບັນທຶກສຸຂະພາບຂອງທ່ານໃຫ້ເປັນເຮືອງສ່ວນຕົວ ແລະເອົາກົບປີຂອງໃບປະກາດແຈ້ງຄວາມ ນັ້ນໃຫ້ທ່ານ.
- III. ພາກທີ່ ៥ ອະທິບາຍວິທີຂອງ CCS ອາດຈະໃຊ້ ຫຼື ອ່ວມໃຊ້ເອກະສານບັນທຶກສຸຂະພາບ ຂອງທ່ານ ເຜື່ອການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ, ເຜື່ອການໃຊ້ຈ່າຍໃນການປິ່ນປົວ, ແລະເຫດຜົນອື່ນໆ.
- IV. ພາກທີ່ ៤ ອະທິບາຍວິທີທີ່ທ່ານອາດຈະຂໍ້ຕອງຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ເຜື່ອໃຫ້ເຂົ້າໃຈສືດທິ ຂອງທ່ານ ຫຼືຕິ່ງໆກ່ຽວກັບການປະົດຕໍ່ເຮືອງສ່ວນຕົວ.

ກະອນາເບື່ງການປະກາດແຈ້ງຄວາມເຜື່ອລາຍລະອຽດອັນຄົບຖ້ວນ.

¹ ຮັດຖຸບັນຍັດປະກັນໄພອັນສາມາດຍົກຍ້າຍແລະມີໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບໄດ້



King County

Department of Community and Human Services
 Mental Health, Chemical Abuse and Dependency Services Division
 Exchange Building, EXC-HS-0610
 821 Second Avenue, Suite 610
 Seattle, WA 98104-1598
 206 296-5213 TTY/TDD: 206-205-0569
www.metrokc.gov/dchs/mhd/

ປະກາດແຈ້ງຄວາມຂອງການປະຕິບັດເຮື່ອງສ່ວນຕົວ

ຂແນງບໍລິການຮັກສາໄອກປະສາດໃນຄົງຄາວທີ, ການໃຊ້ແບບຜິດແລະພັນກຳບໍລິການຜູ້ທີ່ຕິດຫາດເຄີຍ
 ການບໍລິການຂອງການສຸກເສີນແລະສັນຍາ

ເລີ້ມແຕ່ວັນທີ: ០៨ ເມສາ ៤០០៩

ການປະກາດແຈ້ງຄວາມນີ້ອະທິບາຍວ່າ ລາຍລະອຽດຂອງການແຜດກ່ຽວກັບທ່ານ ອາດຈະຖືກເອົາໄປນໍາໃຊ້
 ແລະເຜີຍແຕ່ ແລະວິທີຂອງທ່ານທີ່ຈະສາມາດຕັບກຳເອົາລາຍລະອຽດເຫຼົ່ານີ້.

ກະອນາທິບຫວນຄືນຢ່າງວັດລະວັງ

ຂແນງບໍລິການຮັກສາໄອກປະສາດຂອງຄົງຄາວທີ, ການໃຊ້ຜິດແລະຕິດຫາດເຄີຍ ການບໍລິການຂອງການສຸກເສີນ ແລະ
 ສັນຍາ (CCS) ນັບຖືເຮື່ອງສ່ວນຕົວຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາຈົ້າໃຈວ່າເຮື່ອງສ່ວນຕົວກ່ຽວກັບລາຍລະອຽດຂອງການ
 ແຜດນັນເປັນສິ່ງທີ່ສໍາຄັນ. ພວກເຮົາຈະບໍ່ເຜີຍແຕ່ກ່ຽວກັບລາຍລະອຽດຂອງສຸຂະພາບຂອງທ່ານໃຫ້ຄືນອໍ່ນ ເວັ້ນເສັງ
 ແຕ່ທ່ານຫາກອະນຸຍາດໃຫ້ພວກເຮົາ ຈຶ່ງໃຫ້ໄດ້, ຫຼືກິດໝາຍຫາກໃຫ້ອະນຸຍາດ ຫຼືບັງຄັບໃຫ້ພວກເຮົາເຫັນນັ້ນ.

I . ສີດທິຂອງທ່ານຕໍ່ລາຍລະອຽດຂອງສຸຂະພາບ

ພວກເຮົາຈະມີເອກະສານບັນທຶກການແຜດກ່ຽວກັບສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ທ່ານມີສີດທິບາງຢ່າງ ເວົ້າເຖິງລາຍລະອຽດເຫຼົ່ານີ້
 ປະກອບດ້ວຍສີດທິ ຄື:

- ຂໍຮອງໃຫ້ມີການຫາວຸ້ງຫ້າມກ່ຽວກັບລາຍລະອຽດຂອງສຸຂະພາບທີ່ພວກເຮົາໃຊ້ ຫຼືເຜີຍແຕ່ກ່ຽວກັບທ່ານສໍາຮັບການຈ່າຍຄ່າ
 ຂອງການປິ່ນປົວຫຼືການດໍາເນີນງານໃນການຮັກສາສຸຂະພາບ. ທ່ານຈະຕ້ອງສິ່ງຄໍາຮອງນີ້ ດ້ວຍການຂຽນໜັງສີ່ນີ້ຂຶ້ນຫາ
 ຜັດການຂອງ CCS ທີ່ຫ້ອງການຂອງພວກເຮົາ. ຜັດການຂອງ CCS ຈະບອກໃຫ້ທ່ານເຊັນເອກະສານຂອງການ
 ຫາວຸ້ງຫ້າມ, ຂຶ້ງທ່ານຄວນຈະປະກອບຂຽນເອກະສານນັ້ນ ແລ້ວລົງຄືນໃຫ້ຜັດການຂອງ CCS. ພວກເຮົາບໍ່ຖືກບັງຄັບ
 ໃຫ້ເຫັນດີນໍ້າຂ້າວຸ້ງຫ້າມທີ່ທ່ານຂໍຮອງ.
- ລົບລາງຂໍ້ອະນຸຍາດເດີມເຜື່ອການໃຊ້ຫຼືເຜີຍແຕ່ລາຍຮະອຽດຂອງສຸຂະພາບ ໂດຍການສິ່ງໜັງສີ່ແຈ້ງຄວາມຂຶ້ນໄປຫາພວກເຮົາ.
 ມີຝອມໄວ້ໃຫ້ສໍາຮັບຈຸດປະສົງດັ່ງນີ້. ການສິ່ງເລີກລັ້ນຂອງທ່ານຈະບໍ່ເປັນຜົນສະຫຼອນຕໍ່ລາຍລະອຽດທີ່ໄດ້ໃຫ້ໄປຮົບຮ້ອຍ
 ແລ້ວ. ເຊັ່ນດຽວກັນ ນັ້ນຈະບໍ່ເປັນຜົນສະຫຼອນຕໍ່ການກະທຳທີ່ຜ່ານນາກວ່ອນໜັ້ງພວກເຮົາໄດ້ຮັບໜັງສີ່ການສິ່ງເລີກ.
- ໄດ້ຮັບເຈົ້ອດສໍາເນົາຂອງການປະກາດແຈ້ງຄວາມຂອງການປະຕິດຕໍ່ເຮື່ອງສ່ວນຕົວ ເພື່ອ (“ປະກາດແຈ້ງຄວາມ”)
 ການປົກປ້ອງ ລາຍລະອຽດຂອງສຸຂະພາບຈາກພວກເຮົາ.

- ຂໍຮອງເຜື່ອໃຫ້ທ່ານໄດ້ເຂົ້າກວດກາແລະ ຊືບອັດສໍາເນົາເອກະສານບັນທຶກກ່ຽວກັບສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ທ່ານຈະຕ້ອງຂຽນຄໍາຮ້ອງຢືນ. ພວກເຮົາມີຟອນໄວ້ໃຫ້ທ່ານ ສໍາຮັບການຮ້ອງຂໍຂົນດີນ. ຖ້າຄໍາຮ້ອງຂອງຂ່າຍ່ານຖືກປະຕິເສດ, ທ່ານອາດຈະຮ້ອງຂໍກາບອໜອນຕ່າງການປະຕິເສດນີ້ (ຂໍຮອງໃຫ້ພວກເຮົາພິຈາລະນາຄົນ). ການຮ້ອງຂໍກາບອໜອນນີ້ຈະຕ້ອງເປັນການຂຽນຄໍາຮ້ອງສົ່ງຂັ້ນໄປ.
 - ຂໍຮອງໃຫ້ພວກເຮົາປ່ຽນແປງລາຍຮະອງດຂອງເອກະສານສຸຂະພາບອັນໃດອັນໜຶ່ງ ເພື່ອນໍາໃຊ້ໃນການຕັດສິນກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ, ປະກອບດ້ວຍເອກະສານບັນທຶກ ຂອງການປິ່ນປົວຫຼືການຈ່າຍ. ບາກຈະກະທ່ານດູນນັ້ນ, ທ່ານຈະຕ້ອງຂຽນໃບຄໍາຮ້ອງຢືນໄປ້ເປົ້າຜັດການຂອງ CCS ທີ່ 900 Fouth Avenue, Suite 625, Seattle, WA 98164 ແລະບອກພວກເຮົາວ່າເປັນຫຍຸງທ່ານຈຶ່ງເຊື່ອວ່າລາຍລະອຽດນັ້ນມັນບໍ່ຖືກຕ້ອງ. ພວກເຮົາອາດຈະປະຕິເສດການຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານໃນການປ່ຽນແປງ ຖ້າຫາກຄໍາຮ້ອງບໍ່ແມ່ນການລືດຂຽນ ຫຼືບໍ່ປະກອບດ້ວຍເຫດຜົນ ເພື່ອຮັດໃຫ້ຄໍາຮ້ອງນີ້ນ້າມັກເຂົ້າຕົ້ນ. ພວກເຮົາອາດຈະປະຕິເສດການຮ້ອງຂໍເຊັ່ນດຽວກັນ ຖ້າທ່ານຫາກຄໍ້ຮ້ອງໃຫ້ພວກເຮົາປ່ຽນແປງລາຍຮະອງດຂອງເອກະສານສຸຂະພາບ ທີ່:
 - ບໍ່ແມ່ນຂອງພວກເຮົາຮັດຂັ້ນນາ. ເວັນເສັງແຕ່ວ່າຄົນ ຫຼື ອົງການທີ່ສ້າງລາຍຮະອງດຂອງເອກະສານສຸຂະພາບນັ້ນ ບາກບໍ່ມີໄວ້ໃຫ້ທ່ານເຜື່ອຈະສ້າງການປ່ຽນແປງ;
 - ບໍ່ແມ່ນພາກສ່ວນລາຍຮະອງດຂອງເອກະສານສຸຂະພາບ ພວກເຮົາເຕັບກໍາໄລ້ເພື່ອການຕັດສິນໃນການປິ່ນປົວທ່ານ;
 - ບໍ່ແມ່ນພາກສ່ວນລາຍຮະອງດຂອງເອກະສານສຸຂະພາບທີ່ທ່ານຖືກອະນຸຍາດໃຫ້ກວດກາ ຫຼືກີບປີ; ຫຼື
 - ຖືກຕ້ອງ ແລະ ດີບຖ້ວນ.
 - ຖ້າພວກເຮົາປະຕິເສດການຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ ໃນການປ່ຽນແປງລາຍຮະອງດຂອງເອກະສານສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາຈະສົ່ງຫັ້ງສີແຈ້ງໃນການປະຕິເສດດ້ວຍເຫດຜົນຂອງການປະຕິເສດ ແລະ ໃຫ້ຄໍາແນະນໍທ່ານ ເພື່ອໃຫ້ທ່ານນີ້ໂອກາດປະກອບຫັ້ງສີຄໍາຄົດຄໍາເຫັນ ຂຶ້ງທ່ານບໍ່ເຫັນດີໃນການປະຕິເສດ. ຖ້າທ່ານຫາກບໍ່ປ່າຖານຈະຕຽມຫັ້ງສີ ດ້ວຍຄວາມຄົດຄວາມເຫັນໃນການບໍ່ເຫັນດີ, ທ່ານອາດຈະຂໍຮ້ອງໃຫ້ການຮ້ອງຂໍໃນການປ່ຽນແປງ ແລະ ໃຫ້ການປະຕິເສດຂອງພວກເຮົາຕິດຂັດໃສ່ທຸກໆລາຍຮະອງດຂອງເອກະສານສຸຂະພາບທີ່ຈະເຜີຍແຜ່ໃນອານາຄົດຊຶ່ງເປັນຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານເລືອກເອົາການຢືນຫັ້ງສີເສີມເຊື່ອທ່ານບໍ່ເຫັນດີ, ພວກເຮົາມີສີດະກຽມໃນການຂຽນຫັ້ງສີປະຕິເສດຕ່າງໆ ແລະ ເວັນເສັງແຕ່ວ່າຄົນ ແລະ ການປະຕິເສດ) ໄສ່ທຸກໆລາຍຮະອງດຂອງເອກະສານສຸຂະພາບທີ່ຈະເຜີຍແຜ່ໃນອານາຄົດ ຊຶ່ງເປັນການຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ.
 - ຂໍຮອງໃຫ້ພວກເຮົາມອບໃຫ້ທ່ານດ້ວຍການເຜີຍແຜ່ບັນຊີທີ່ພວກເຮົາໄດ້ກຳທໍາໃນລາຍ ລະອງດຂອງສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຕ້າງແຕ່ວັນທີ ១៤ ເມສາ, ៤០០ລ. ການບັນຊີແມ່ນລາຍ ການອັນເຜີຍແຜ່. ແຕ່ວ່າລາຍການນີ້ຈະບໍ່ປະກອບດ້ວຍການເຜີຍແຜ່ ບາງຢ່າງຂອງລາຍລະ ອຽດກ່ຽວກັບສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ສົ່ງເງົ່ານັ້ນກະທຳສໍາຮັບຈຸດປະສົງຂອງການປິ່ນປົວ, ການຈ່າຍ ແລະ ລະບົບຂອງການຮັກສາສຸຂະພາບ ຫຼືການເຜີຍແຜ່ທີ່ທ່ານໃຫ້ອະນຸຍາດດ້ວຍການຂີດຂຽນ. ເພື່ອຂໍຮ້ອງການເຜີຍແຜ່ຂອງການບັນຊີ, ທ່ານຈະຕ້ອງສົ່ງຫັ້ງສີຄໍາຮ້ອງຂັ້ນໄປຫາ ຜັດການຂອງ CCS ທີ່ຫ້ອງການຂອງພວກເຮົາ. ເພື່ອຄວາມສະດວກຂອງທ່ານ, ທ່ານອາຈະສົ່ງຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານຢູ່ໃນຝອມເອັນວ່າ “Request For Accounting (ຂໍຮ້ອງການບັນຊີ)”, ຊຶ່ງທ່ານອາດສາມາດເວົາໄດ້ຈາກຜູ້ຈັດການຂອງ CCS.
 - ບອກໃຫ້ພວກເຮົາຕິດຕໍ່ກັບທ່ານກ່ຽວກັບການຮັກສາສຸຂະພາບຂອງທ່ານໃນສ່ຖານທີ່ອັນແນ່ນອນ ຫລື ດ້ວຍອີຫຼືການອັນໃດໜຶ່ງທີ່ຕັ້ງນອນ. ເພື່ອຂໍຮ້ອງການຕິດຕໍ່ແບບປິດລັບເຊັ້ນນັ້ນ, ທ່ານຈະຕ້ອງໃຫ້ການຮ້ອງຂໍດ້ວຍການຂີດຂຽນ, ເຊັ່ນຊື່ ແລະ ລົງວັນທີ. ທ່ານອາດຈະຢືນຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານດ້ວຍຝອມຂອງພວກເຮົາຫຼືເປັນຫັ້ງສີປະກອບດ້ວຍລາຍລະອຽດທັງໝົດຢູ່ໃນຝອມນັ້ນ. ພວກເຮົາຈະຕອບສົນອງທ່ານຕໍ່ການຮ້ອງຂໍທັງໝົດດ້ວຍມີເຫດຜົນ. ທ່ານບໍ່ຈໍາເປັນຈະໃຫ້ເຫດຜົນໃນການຮ້ອງຂໍ; ແຕ່ການຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານຈະຕ້ອງບອກຮູ້ດ້ວຍ ອີຫຼື ຫຼື ສ່ຖານທີ່ທ່ານປ່າຖານຢ່າງໃຫ້ຕິດຕໍ່ທ່ານ.

III. ហ្មាន់ ហើយទទួលបានបំនុះការងារទទួលបានសភាស៊ិនឡើង

ພວກເຮົາຕ້ອງປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍ:

- ເຕັມກໍາລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບສຂົງພາບຂອງທ່ານໃຫ້ເປັນຄວາມລັບສ່ວນຕົວ ເວັ້ນເສັງແຕ່ສິ່ງສະແດງຂ້າງລົ່ມນີ້;

- ເອົາໃບປະກາດແຈ້ງນີ້ໃຫ້ທ່ານໃນເມື່ອທ່ານຂໍຮອງ;
- ເຮັດຕາມເຫີມຂອງການປະກາດແຈ້ງຂອງການປະພິດຕໍ່ເຮືອງສ່ວນຕົວ ຊຶ່ງເປັນຜົນໃນປະຈຸບັນນີ້;

ພວກເຮົາມີສິດປົງນແປງງານປະພິດຂອງພວກເຮົາກ່ຽວກັບການປົກປ້ອງລາຍລະອຽດຂອງສຸຂະພາບ ທີ່ພວກເຮົາເກັບກໍໄວ້. ຖັນພວກເຮົາປົງນແປງງານ ພວກເຮົາຈະປັບປຸງໜັງສືປະກາດແຈ້ງສ່ວນນີ້ໃໝ່. ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບກົບປົວອັນໃໝ່ຫຼັ້າສຸດຂອງໜັງສືປະກາດແຈ້ງສ່ວນນີ້ຕະຫຼາກໄທທະສັບ ແລະຖາມຫາ ຫຼືເຂົ້າໄປຢູ່ນຳຍາມຫ້ອງການຂອງພວກເຮົາແລ້ວກໍໄປຊອກເວົາ. ທ່ານອາດຈະສາມາດຊອກເຫັນກົບປົງນີ້ໃໝ່ໃນອິນເຕີແນວດ້ວຍ <http://www.metrokc.gov/dchs/mhd>.

III . ດ້ວຍວິທີໃດພວກເຮົາຈະໃຊ້ຫຼືເຜີຍແຜ່ລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບການແພດຂອງທ່ານ

ແຕ່ລະປະເຜດຕໍ່ລົງໄປນັ້ນລະຍາຍວິທີຂອງພວກເຮົາໃຊ້ແລະການເຜີຍແຜ່ລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ (ປະກອບດ້ວຍໂອກປະສາດ ແລະສຸຂະພາບທ່າງກາຍ). ສໍາຮັບແຕ່ລະປະເຜດຂອງການໃຊ້ແລະການເຜີຍແຜ່, ພວກເຮົາຈະອະທິບາຍວ່າມີຄວາມໝາຍແມວໃດ ແລະໃຫ້ຕົວຢ່າງ. ບໍ່ແມ່ນທຸກການນີ້ໄປໃຊ້ ແລະການເຜີຍແຜ່ໃນປະເຜດຈະມີຢູ່ໃນລາຍການ. ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ບຸກສົງຢ່າງລາຍລະອຽດທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບອະນຸຍາດໃຫ້ໃຊ້ແລະເຜີຍແຜ່ມັນຈະນອນຢູ່ພາຍໃນນິ່ງຂອງປະເຜດທັງນີ້.

ຕອບຢ່າງຂອງການໃຊ້ແລະເຜີຍແຜ່ສໍາອັບການປິ່ນປົວ, ການຈ່າຍຄ່າແລະລະບົບຂອງການອັກສາສຸຂະພາບ

ສໍາຮັບການປິ່ນປົວ:

- ລາຍລະອຽດທີ່ໄດ້ມາຈາກຜູ້ດູແລກສໍາອັບການຂອງທ່ານຈະຖືກບັນທຶກລົງໃນບົດບັນທຶກການ ແພດຂອງທ່ານ ແລະ ຖືກໃຊ້ໃນການຕັດສິນວ່າ ການປິ່ນປົວອັນໄດ້ມັນຈະເບນາະສົມກັບທ່ານ.
- ພວກເຮົາເຊື່ອນັ້ນອາດຈະສົ່ງລາຍລະອຽດໃຫ້ທ່ານໜ່ອື່ນໆ ຫຼື ຜູ້ຊ່ວວອຊານໃນການປິ່ນປົວສຸຂະພາບ ຊຶ່ງກ່ຽວຂ້ອງໃນການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ.

ສໍາຮັບການຈ່າຍຄ່າ:

- ພວກເຮົາຂໍຮອງການຈ່າຍຄ່າມາຈາກກົມ DSHS ຂອງອັຖ. ເຜື່ອການໃຫ້ອະນຸຍາດລາຍຈ່າຍເຫຼົ່ານີ້, DSHS ຕ້ອງການລາຍລະອຽດເຊື່ອນັ້ນການກວດຝຶບຜຍາດຂອງທ່ານ, ການບໍ່ຮົກການທີ່ໄດ້ນໍາໃຊ້ ຫຼືການປິ່ນປົວທີ່ຖືກສົນມາ.

ສໍາຮັບຮະບົບຂອງການຮັກສໍາສຸຂະພາບ:

- ສະນາຊຸກຜັນກາງນຂອງພວກເຮົາກວດຝຶບບັນທຶກເປັນປະຈໍາ ເພື່ອວັດແທກກຸ່ມນະພາບແລະປັບປຸງການບໍ່ຮົກການທີ່ພວກເຮົາບໍ່ຮົກການໃຫ້ທ່ານ.

ການເຜີຍແຜ່ແລະການໃຊ້ອື່ນໆ

ການປະກາດແຈ້ງການຂອງອອບຄົວແລະອື່ນໆ:

- ຖ້າທ່ານຖືກກັກຂັງໄວ້ເຜື່ອການປິ່ນປົວແບບບໍ່ອາສາສັນກ, ພວກເຮົາຖືກຜູ້ດູມັດຈາກກົດໝາຍຂອງອັຖ. ເຜື່ອກະທຳບໍ່ຫຼັກວິທີຫາງທີ່ດີໃນການແຈ້ງໃຫ້ຍາດໃກ້ສິດຂອງທ່ານ ກ່ຽວກັບຄວາມຈົງ ແລະສົກຫາທີ່ບໍ່ບໍ່ອນກັກຂັງທ່ານ.
- ພວກເຮົາອາດຈະເຜີຍແຜ່ລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບທ່ານ ເຜື່ອການຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຜ່ອນຄາຍຂອງໄພອັນຕອຍ.

ພວກເຮົາອາດຈະໃຊ້ແລະເຜີຍແຜ່ລາຍລະອຽດສຸຂະພາບອັນຫວຼາງທ່ານຂອງທ່ານດັ່ງຕໍ່ລົງໄປນີ້:

- ເຖິງຂັ້ນວ່າການເຜີຍແຜ່ນັ້ນແມ່ນການຂໍຮອງຈາກກົດໝາຍ.
- ເຜື່ອດໍາເນີນການເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ.

- ເພື່ອຈຸດປະສົງຂອງສຸຂະພາບແລະການປອດໄພຂອງສາທາລະນະ ຊົ່ງອະນຸຍາດໃຫ້ ຫຼືຂໍ້ຮ້ອງຈາກກົດໝາຍ.
 - ເພື່ອຮາຍງານການສົງໃສໃນການກະທຳຜິດທິດມານ ຫຼືຈັດການເອົາໃຈໃສ່.
 - ໃນວົງການຂອງການສານ/ຮະບົບຂອງການປົກຄອງ.
 - ເພື່ອຈຸດປະສົງຂອງຝ່າຍຕໍ່າຮອດ ຂຶ່ງອະນຸຍາດໃຫ້ ຫຼືຂໍ້ຮ້ອງຈາກກົດໝາຍ.
 - ໃຫ້ສະຖາບັນແບ່ງການດັດສ້າງ ຖ້າທ່ານຖືກຄຸກ ຫຼືເປັນນັກໄຫດ, ດັ່ງທີ່ເຫັນວ່າຈໍາເປັນເພື່ອສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ແລະ ສຸຂະພາບແລະຄວາມປອດໄພຂອງຄົນອື່ນ.
 - ສໍາອັບວຽກງານຂອງຮູບພາບອັນພິເສດ ແລະການຈ່າຍໃຫ້ຄົນງານໃນເມື່ອຖືກບາດຕັບ.
 - ສໍາອັບການດໍາເນີນການຄົ້ນຄວ້າທີ່ຖືກອະນຸຍາດແລ້ວ.
 - ໃຫ້ເຈົ້າໜ້າທີ່ກວດຄົນຕາຍແບບກະທັນຫັນ, ນັກກວດກາງການແຜດ, ຫຼືຜູ້ອໍານວຍການຂອງງານຊາປະນະກົດສືບ.

ການໃຊ້ອິນເຕ

- ການໃຊ້ແລະການເຜີຍແຜ່ຫົ່ວໜ້າໄດ້ພລນາຢູ່ໃນໃບປະກາດແຈ້ງນີ້ ຈະໃຊ້ໄດ້ກໍ່ງຽງແຕ່ສິ່ງໃດທີ່ກອະນຸຍາດຈາກກົດໝາຍ ຫຼື ຈາກການຂຽນໃບອະນຸຍາດຂອງທ່ານ.

IV. ການຂໍ້ຕອງການຊ່ວຍເຫຼືອ ຫຼື ການຈົ່ມທຸກ

ພວກເຮົານັບຖືສືດທິຂອງທ່ານ ລາຍງານການຮ້ອງທຸກກັບພວກເຮົາ ຫຼື ກັບອະຫິບຶດກົມການບໍລິການ ຂອງສູຂະພາບແລະນະນຸສະຫຼຸມ. ທັ້ງທ່ານຫາກເລືອກເອົາວິທີການເງື່ອນນີ້, ພວກເຮົາຈະບໍ່ມີແນວຄົດແກ້ໄຂແລ້ວທ່ານ.

ເວັບໄຊ້:

- ພວກເຕີມໄວ້ໃຫ້ທີ່ບໍ່ການລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບພວກເຕີ. ສໍາຮັບຜົນປ່ໄຍດຂອງທ່ານ, ການປະກາດແຈ້ງສະບັບນີ້ ມີຢູ່ໃນເວັບໄອຕາມທີ່ນີ້: <http://www.metrokc.gov/dchs/mhd/>